**Izpolni vrtec:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum prejema  |  |

**SOGLASJE ZA PREJEMANJE RAČUNOV PO ELEKTRONSKI POŠTI**

Podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime in priimek starša) (dšt starša)

želim račune za oskrbnino za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime in priimek otroka)

prejemati po elektronski pošti na moje e-mail naslov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(čitljivo vpišite e-mail naslov)

Obvezujem se, da bom informacije, pomembne za izdajo računa, pravočasno sporočil Vrtcu Postojna.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis starša)